

# Rapport d'Observation S'COOL

Code d'identification: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_

Date (ex. 2001 09 20): Année \_\_\_\_\_ Mois \_\_\_\_\_ Jour \_\_\_\_\_ Satellite: \_\_\_\_\_

Heure Locale (ex. 14 26): Heures \_\_\_\_\_ Minutes \_\_\_\_\_ Temps Universel: Heures \_\_\_\_\_ Minutes \_\_\_\_\_

**Les Nuages:** (Choisissez le type de nuage le plus extensif à chaque niveau. L'opacité visuelle et la fraction doivent être marquées pour chaque niveau observé. Pour plus de détails, utilisez la section commentaires.)

**Ciel Clair – pas de Nuages Observés**

**Nuages Hauts**

Nombre de Trainées de Condensation Persistantes \_\_\_\_\_ 

Nombre de Trainées de Courte Durée \_\_\_\_\_ 

**Type:**

- Cirrus
- Cirrocumulus
- Cirrostratus

**Fraction:**

- Très peu (0 - 5%)
- Partiellement nuageux (5 - 50%)
- Majorité nuageuse (50 - 95%)
- Complètement nuageux (95 - 100%)

**Opacité Visuelle:**

- Opaque
- Translucide
- Transparent

**Nuages Mi-Hauteur**

**Type:**

- Altostratus
- Altocumulus

**Fraction:**

- Très peu (0 - 5%)
- Partiellement nuageux (5 - 50%)
- Majorité nuageuse (50 - 95%)
- Complètement nuageux (50 - 100%)

**Opacité Visuelle:**

- Opaque
- Translucide
- Transparent

**Nuages Bas**

**Type:**

- Brouillard
- Nimbostratus
- Cumulonimbus
- Stratus
- Cumulus
- Stratocumulus

**Fraction:**

- Très peu (0 - 5%)
- Partiellement nuageux (5 - 50%)
- Majorité nuageuse (50 - 95%)
- Complètement nuageux (95 - 100%)

**Opacité Visuelle:**

- Opaque
- Translucide
- Transparent

**Surface:**

**Couverture:**

- |                          |                          |                         |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------|
| <i>Oui</i>               | <i>Non</i>               |                         |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Neige/Glace             |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Eau Stagnante           |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Boue                    |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Sol sec                 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Feuilles sur les arbres |

**Conditions à la Surface:** (non-obligatoire)

**Température:**

\_\_\_\_\_ Celsius ou  
\_\_\_\_\_ Fahrenheit

**Pression Barométrique:** (Choix d'unités)

\_\_\_\_\_ hPa    \_\_\_\_\_ psi  
\_\_\_\_\_ mb    \_\_\_\_\_ inches Hg  
\_\_\_\_\_ atm    \_\_\_\_\_ torr (mm Hg)

**Humidité Relative:** \_\_\_\_\_ %

Commentaires: